

ශ්‍රී ලංකා නිත්‍ය/ සංවිච්ඡා ගුවන් හමුදාවේ ආධුනික ගුවන් හට/ ගුවන් කාන්තාවන් සඳහා ගුල්ලේපත ගුවන් හමුදාවේ..... වෘත්තීය

1. පුරවැසිභාවය:-.....
(ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියෙකු වන්නේ පෙළපතින්ද, ලියාපදිංචි වීමෙන්ද, යන්න සඳහන් කරන්න. ලියාපදිංචි කිරීමෙන් නම් එම සහතික පත්‍රයේ දිනය සහ අංකය සඳහන් කරන්න)
2. සම්පූර්ණ නම (ජාතික හැඳුනුම්පතට අනුව):.....
3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :
4. ස්ථීර ලිපිනය.....
5. තැපෑල ලිපිනය:.....
6. උපන් දිනය :
වයස : (පලමු කණ්ඩායම -2025 ජනවාරි මස 01 ට දිනට / දෙවන කණ්ඩායම -2025 ජූනි මස 01 ට දිනට)

ගුල්ලේකරණ කණ්ඩායම	2025 ජනවාරි මස 01 ට දිනට / 2025 ජූනි මස 01 ට දිනට
වයස	අවුරුදු : මාස : දින :

7. උස : සෙන්ටිමීටර.....(අභි..... අගල්)
8. පපුව : අගල් (පිරිමි)
9. බර : කිලෝග්‍රෑම්
10. ස්ථීර ලිපිනයට අයත් පොලිස් ස්ථානය :
11. ස්ථීර ලිපිනයට ආසන්න ගුවන් හමුදා කඳවුර :
12. දිස්ත්‍රික්කය :
13. ජන්ද කොට්ඨාසය :
14. ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාසය සහ අංකය:
15. දුරකථන අංක : WhatsApp අංක.....
විද්‍යුත් ලිපිනය:
16. විවාහක හෝ අවිවාහක බව :
17. ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය :
18. අධ්‍යාපනය ලැබූ පාසැල් : ප්‍රාථමික.....
ද්විතීක.....
19. පාසැල් සහ/ හෝ විශ්වවිද්‍යාල පිළිබඳ විස්තර :-

පාසැලේ නම	සමත් විභාගය	විභාගයට පෙනී සිටි වර්ෂය සහ විභාග අංකය	සමත් වූ විෂයයන් (ග්‍රේඩ් ඇතුළුව)
	අ.පො.ස. (ක.පෙළ)		
	අ.පො.ස. (උ.පෙළ)		
	විශ්වවිද්‍යාල/වෙනත් සුදුසුකම්		

20. තනතුර සඳහා ඇති විශේෂ සුදුසුකම් :.....

21. පාසලෙන් /විශ්ව විද්‍යාලයෙන් ඉවත් වූ පසු කල රැකියා පිළිබඳ විස්තර :

සේවා යෝජකයාගේ නම සහ ලිපිනය	රැකියාවේ ස්වභාවය	සේවා කාලය	
		සිට	දක්වා

22. මවිපියන් පිළිබඳ විස්තර :

සම්පූර්ණ නම	ජා.ගැ.ප. අංකය	රැකියාව		වර්තමාන ලිපිනය
		පෙර	දැනට	
පියා :-				
මව :-				
සහෝදර සහෝදරියන්ගේ :-				

23. ශ්‍රේ ඥාතීන් කවරෙකු හෝ දැනට හෝ කලින් සන්නද්ධ සේවයක වේනම් එ පිළිබඳව විස්තර: (දැනට සේවයෙන් ඉවත් ව ගොස් ඇත්නම් ඉවත් වූ අකාරය සඳහන් කරන්න, නීතිමය ගැටළු ද ඇතුළත්ව)

නිලය	නම	ශාඛාව/වෘත්තිය	වර්තමාන තත්වය

24. ක්‍රීඩා අතින් දැනට පවත්නා විශේෂභාවය පිළිබඳ විස්තර :- (ඔබ සහභාගි වූ තරඟ සහ ක්‍රීඩා කණ්ඩායම්, දිනයන් හා ලැබූ විශේෂභාවය)

අනු අංක	විස්තරය	පාසල	පලාත	ජාතික	අන්තර්ජාතික

25. පාසලේ දී, විශ්ව විද්‍යාලයේ දී හෝ බාහිර සංවිධාන වලදී දක්වා ඇති වෙනත් විශේෂභාවය (දිනයන් සමඟ විස්තර දක්වන්න.) :

26. සන්නද්ධ සේවා හෝ සවේච්ඡා බල සේනාවේ හෝ ශිෂ්‍යභව බලකායේ හෝ බාලදක්ෂ ව්‍යාපාරයේ හෝ ඇති පෙර සේවය :

27. ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවට හෝ සන්නද්ධ හමුදා කිසිවකට හෝ පොලිසියට හෝ බැඳීම සඳහා ඔබ විසින් මින් පෙර ඉලලුම්කර තිබේද? එසේ නම්, එ පිළිබඳ විස්තර සහ එ ඉල්ලීම් වලට සිදුවූයේ කුමක්දැයි සඳහන් කරන්න:

28. සිවිල් හෝ යුධ අධිකරණයකදී වැරදිකරු වී හෝ ඇඟ බැඳ තිබේද? එසේ නම් විස්තර සඳහන් කරන්න. :

29. රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවක හෝ රාජ්‍ය අංශයෙහි / මණ්ඩලයක / සංස්ථාවක (මහ බැංකු, ජාතික බැංකු, විශ්ව විද්‍යාල, රජය විසින් පාලන කරන සිවිල් ව්‍යාපාර, සමාගම් ඇදීය ඇතුළුව) සේවයෙහි යෙදී සිටියේ නම් එහි සේවය අවසන් කිරීමට හේතු:

30. වර්ත සහතික පිළිබඳ විස්තර :-

නම	පදවිය	තැපැල් ලිපිනය

31. අයදුම්කරු විසින් අත්සන් කළ යුතු ප්‍රකාශය :-

පුර්වෝක්ත ප්‍රශ්න වලට මා විසින් දී ඇති පිළිතුරු මාගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බව අවංකව ප්‍රකාශ කරමි. ශ්‍රී ලංකා ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රයේ පළ වූ ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවේ ගුවන්භට/ගුවන්කාන්තාවන් සඳහා තෝරාගනු ලබන අපේක්ෂකයින් සම්බන්ධයෙන් අනුගමනය කරන ක්‍රියා පිළිවෙළ හා එයට අදාළ වන ව්‍යවස්ථාද මම කියවා අවබෝධ කර ගතිමි.

දිනය :-

.....
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

32. ඉල්ලුම්කරුගේ මව / පියා හෝ භාරකරු විසින් අත්සන් කළ යුතු ප්‍රකාශය :

අ. ඉහත අයදුම්පතේ 31 වැනි ඡේදයේ සඳහන් ප්‍රකාශයේ අත්සන් තබා, ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවේ ආධුනිකත්වයන් සඳහා අයදුම්කර ඇති
..... නැමැති අපේක්ෂකයාගේ මව / පියා / භාරකරු මම වෙමි.

ආ. ඉහත සඳහන් අයදුම්කරු පුහුණුවීමේ පාඨමාලාවක සඳහා තෝරා ගනු ලැබුවහොත් පහත සඳහන් වගකීම් භාර ගනමි.

(1) පුහුණුව ලබන කාල සීමාව තුළදී ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු ආධුනිකත්වයන් සඳහා ඔහුගේ අපේක්ෂකත්වය සවේච්ඡාවෙන්ම අවසන් කළහොත් එම අයදුම්කරු වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා ජනරජය විසින් එතෙක් කරන ලද සියළුම වියදම් ශ්‍රී ලංකා ජනරජයට ආපසු ගෙවීමේ වගකීම.

(2) විෂමාචාරය නිසා නැතහොත් ඔහුටම / ඇයටම පාලනය කර ගත නොහැකි හේතු නිසා ඉහත නම් සඳහන් අයදුම්කරු අදාළ නිලයෙහි පිහිටවීමට සුදුසු නොවෙතැයි බලධාරීන් විසින් වාර්තා කරනු ලැබුවහොත් ඔහු / ඇය වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා ජනරජය විසින් දරන සියළුම වියදම් ශ්‍රී ලංකා ජනරජයට ආපසු ගෙවීමේ වගකීම.

.....
දෙමාපිය / භාරකරුගේ අත්සන

දිනය :

නම :
(පැහැදිලි අකුරින්)

ලිපිනය :

.....
පළමුවන සාක්ෂිකරුගේ අත්සන

දිනය :

නම :
(පැහැදිලි අකුරින්)

ලිපිනය :

.....
දෙවන සාක්ෂිකරුගේ අත්සන

දිනය :

නම :
(පැහැදිලි අකුරින්)

ලිපිනය :